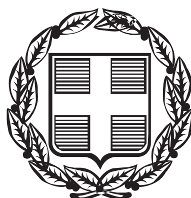


ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 2946**

21 Νοεμβρίου 2013

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. ΠΡΠ3641081113

Ορισμός του τύπου και του περιεχομένου των δηλώσεων, βεβαιώσεων και εγγράφων του άρθρου 32 της με αριθμό Τ/6736/2003 (Β΄2910), όπως τροποποιήθηκε με την 73/2/10-10-2013 (Β 2654) απόφασης της Επιτροπής Εποπτείας και Ελέγχου Παιγνίων

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΙΓΝΙΩΝ

Έχοντας υπόψη:

α) τις διατάξεις των άρθρων 16 έως και 23 του ν. 3229/2004 (Α 38) και των άρθρων 25 έως και 54 του ν. 4002/2011 (Α 180), όπως αυτές συμπληρώθηκαν και τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις των παραγράφων 10 έως και 26 του άρθρου 7 του ν. 4038/2012 (Α 14), τις διατάξεις των άρθρων 22 έως και 24 του ν. 4141/2013 (Α 81), τις διατάξεις του άρθρου 92 του ν. 4182/2013 (Α 185) και συμπληρωματικά τις διατάξεις του ν. 3051/2002 (Α 220), όπως ισχύει,

β) τις διατάξεις του ν. 2206/ 1994 (Α 62),

γ) τη με αριθμό 55906/1673/20.12.2011 (τεύχος υπαλλήλων ειδικών θέσεων και οργάνων διοίκησης 444) απόφαση του Υπουργού Οικονομικών, με τίτλο «Συγκρότησης της Επιτροπής Εποπτείας και Ελέγχου Παιγνίων (Ε.Ε.Ε.Π.)»,

δ) τη με αριθμό 56660/1679/22.12.2011 (Β 2910) κοινή απόφαση Υπουργών Οικονομικών και Πολιτισμού και Τουρισμού, με τίτλο «Πιστοποίηση έναρξης λειτουργίας της Επιτροπής Εποπτείας και Ελέγχου Παιγνίων (Ε.Ε.Ε.Π.)»,

ε) τη με αριθμό Τ/6736/2003 (Β 929) απόφαση του Υπουργού Ανάπτυξης με τίτλο, «Κανονισμός Διοικητικού Ελέγχου και Εποπτείας της Λειτουργίας των Καζίνο» όπως τροποποιήθηκε με την με αριθμό 73/2/10-10-2013 (Β 2654) απόφαση της Ε.Ε.Ε.Π. με τίτλο «Τροποποίηση της με αριθμό Τ/6736/2003 (Β 929) απόφαση του Υπουργού Ανάπτυξης με τον τίτλο «Κανονισμός Διοικητικού Ελέγχου και Εποπτείας της Λειτουργίας των Καζίνο».

στ) Το γεγονός ότι η παρούσα δεν προκαλεί δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού της Ε.Ε.Ε.Π.,

ζ) τις ανάγκες της Υπηρεσίας, αποφασίζουμε:

Ορίζουμε τον τύπο και το περιεχόμενο των δηλώσεων, βεβαιώσεων και εγγράφων του άρθρου 32 της απόφασης του σημείου ε του προοιμίου της παρούσας, σε σχέση με τη διαδικασία των αποκλειομένων παικτών, ως εξής:

1. Δήλωση αποκλεισμού παίκτη και βεβαίωση ταυτοπροσωπίας σε εμπρόσθια και οπίσθια όψη (recto verso).

ΕΜΠΡΟΣΘΙΑ ΟΨΗ



ΕΕΕΠ Επιτροπή Εποπτείας και Ελέγχου Παιγνίων
ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΑΡΧΗ

ΚΑΖΙΝΟ ....

<u>Δήλωση αποκλεισμού παίκτη</u>

με βάση τις διατάξεις του άρθρου 32 της με αριθμό Τ/6736/2003 (Β 929) απόφασης του Υπουργού Ανάπτυξης με τον τίτλο «Κανονισμός Διοικητικού Ελέγχου και Εποπτείας της Λειτουργίας των Καζίνο», όπως τροποποιήθηκε με την 73/2/10.10.2013 (Β 2654) απόφαση της Ε.Ε.Ε.Π. και ισχύει.

ΠΡΟΣ:							
Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Ονοματεπώνυμο Πατέρα:							
Ονοματεπώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	

Με την παρούσα σας δηλώνω ότι:

1. Με ίδια βούληση και ατομική μου ευθύνη σας ζητώ να μου απαγορεύσετε την είσοδο στο καζίνο...
2. Γνωρίζω πως η ισχύς της δήλωσης αποκλεισμού αρχίζει άμεσα με την υποβολή της παρούσας αίτησης και πως το καζίνο έχει την υποχρέωση αμέσως να μην επιτρέπει την είσοδό μου στους χώρους παιχνιδιών και τη συμμετοχή μου στη διεξαγωγή τους.
3.Γνωρίζω ότι ο αποκλεισμός διαρκεί υποχρεωτικά για διάστημα έξι (6) μηνών από την ημερομηνία υποβολής της παρούσας δήλωσης μου, χωρίς δυνατότητα άρσης.
4. Γνωρίζω ότι η άρση του αποκλεισμού δεν επέρχεται αυτόματα με την πάροδο των έξι (6) μηνών, αλλά μόνο από την υποβολή σχετικής δήλωσης μου.

Ημερομηνία, .../....../20....   Ο/Η δηλ......

(Υπογραφή)

Το υπόδειγμα της δήλωσης αυτής έχει οριστεί με απόφαση της Ε.Ε.Ε.Π. Όλα τα περιεχόμενα στη δήλωση στοιχεία είναι εμπιστευτικά και τηρούνται με ευθύνη του καζίνο κατά τις διατάξεις της με αριθμό Τ/6736/2003 (Β 929) απόφασης του Υπουργού Ανάπτυξης με τον τίτλο «Κανονισμός Διοικητικού Ελέγχου και Εποπτείας της Λειτουργίας των Καζίνο», όπως τροποποιήθηκε με την 73/2/10.10.2013 (Β 2654) απόφαση της Ε.Ε.Ε.Π. και ισχύει. Πρόσβαση στα στοιχεία της δήλωσης έχει μόνο το καζίνο και η Ε.Ε.Ε.Π.

ΟΠΙΣΘΙΑ ΟΨΗ

Καζίνο ....

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

Εγώ, ο/η Επώνυμο……………………………………….. Όνομα…………………………..
Πατρώνυμο:…………………………………………………………………………………………
με Αριθμό Δελτίου Καταλληλότητας………………………………………………….. που έχω ορισθεί ως αρμόδιος υπάλληλος για τη σύνταξη της παρούσας, βεβαιώνω ότι διενέργησα έλεγχο ταυτοπροσωπίας του προσώπου που υποβάλλει τη δήλωση αποκλεισμού και επισυνάπτω αντίγραφο εγγράφου πιστοποίησης της ταυτότητάς του/της.

................,...../...../20...

(Τόπος, Ημερομηνία)

Ο Αρμόδιος Υπάλληλος

Υπογραφή

(Ονοματεπώνυμο)

2. Δήλωση αποκλεισμού παίκτη από συγγενείς Α΄ βαθμού και βεβαίωση ταυτοπροσωπίας σε εμπρόσθια και οπίσθια όψη (recto verso).

ΚΑΖΙΝΟ .... ΕΜΠΡΟΣΘΙΑ ΟΨΗ



ΕΕΕΠ Επιτροπή Εποπτείας και Ελέγχου Παιγνίων ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΑΡΧΗ

<u>Δήλωση Αποκλεισμού παίκτη από συγγενή Α΄βαθμού</u>

με βάση τις διατάξεις του άρθρου 32 της με αριθμό Τ/6736/2003 (Β 929) απόφασης του Υπουργού Ανάπτυξης με τον τίτλο «Κανονισμός Διοικητικού Ελέγχου και Εποπτείας της Λειτουργίας των Καζίνο», όπως τροποποιήθηκε με την 73/2/10.10.2013 (Β 2654) απόφαση της Ε.Ε.Ε.Π. και ισχύει.

ΠΡΟΣ:							
Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Ονοματεπώνυμο Πατέρα:							
Ονοματεπώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	

Με την παρούσα σας δηλώνω ότι:

1.Με ίδια βούληση και ατομική μου ευθύνη σας ζητώ να μην επιτρέψετε την είσοδο στο καζίνο...
του/της:Επώνυμο..................................Όνομα:...............................Πατρώνυμο:............
.................................Διεύθυνση κατοικίας:.. ΑΔΤ, ή άλλου στοιχείου ταυτότητας) ο/η οποίος/α είναι.. (βαθμός συγγένειας), σύμφωνα με την υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86, όπως ισχύει, που επισυνάπτω στην παρούσα, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής.

2.Γνωρίζω πως η ισχύς της δήλωσης αποκλεισμού αρχίζει άμεσα με την υπογραφή και την υποβολή της.

3.Γνωρίζω ότι ο αποκλεισμός διαρκεί υποχρεωτικά για διάστημα έξι (6) μηνών από την ημερομηνία υποβολής της δήλωσης, χωρίς δυνατότητα άρσης.

Το υπόδειγμα της δήλωσης αυτής έχει οριστεί με απόφαση της Ε.Ε.Ε.Π. Όλα τα περιεχόμενα στη δήλωση στοιχεία είναι εμπιστευτικά και τηρούνται με ευθύνη του καζίνο κατά τις διατάξεις της με αριθμό Τ/6736/2003 (Β 929) απόφασης του Υπουργού Ανάπτυξης με τον τίτλο «Κανονισμός Διοικητικού Ελέγχου και Εποπτείας της Λειτουργίας των Καζίνο», όπως τροποποιήθηκε με την με την 73/2/10.10.2013 (Β 2654) απόφαση της Ε.Ε.Ε.Π. και ισχύει. Πρόσβαση στα στοιχεία της δήλωσης έχει μόνο το καζίνο και η Ε.Ε.Ε.Π.

ΟΠΙΣΘΙΑ ΟΨΗ

4.Γνωρίζω ότι για το πρόσωπο του οποίου αιτούμαι τον αποκλεισμό με την παρούσα αίτηση, οι συγγενείς Α΄ βαθμού μπορούν να υποβάλουν δήλωση αποκλεισμού συνολικά μέχρι δύο (2) φορές.
5.Γνωρίζω ότι η άρση του αποκλεισμού δεν επέρχεται αυτόματα με την πάροδο του εξαμήνου αλλά μόνο μετά από σχετική δήλωση του ίδιου του αποκλεισμένου, ανεξάρτητα αν ο αποκλεισμός επήλθε με τη δική μου δήλωση.
6. Δηλώνω ότι έχω ενημερώσει το πρόσωπο τον αποκλεισμό του οποίου ζητώ για την παρούσα ενέργειά μου, η οποία υπαγορεύεται από κατεπείγοντες λόγους προστασίας του από τον εθισμό στα τυχερά παίγνια και την κατασπατάληση χρημάτων και ότι το πρόσωπο αυτό γνωρίζει το περιεχόμενο των παραπάνω σημείων 2,3,4,5.

Ημερομηνία, ……/……/20…. Ο/Η δηλ......

(Υπογραφή)

Καζίνο ....

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

Εγώ, ο/η Επώνυμο…………………………………………. Όνομα……………………………. Πατρώνυμο:…………………………………………………………………………………………………… με Αριθμό Δελτίου Καταλληλότητας …………………………………………………. που έχω ορισθεί ως αρμόδιος υπάλληλος για τη σύνταξη της παρούσας, βεβαιώνω ότι διενέργησα έλεγχο ταυτοπροσωπίας του προσώπου που υποβάλλει τη δήλωση αποκλεισμού και επισυνάπτω αντίγραφο εγγράφου πιστοποίησης της ταυτότητάς του/της.

................,...../...../20...

(Τόπος, Ημερομηνία)

Ο Αρμόδιος Υπάλληλος

Υπογραφή

(Ονοματεπώνυμο)

3. Δήλωση άρσης αποκλεισμού παίκτη και βεβαίωση ταυτοπροσωπίας σε εμπρόσθια και οπίσθια όψη (recto verso).

ΕΜΠΡΟΣΘΙΑ ΟΨΗ

ΚΑΖΙΝΟ ....



ΕΕΕΠ Επιτροπή Εποπτείας και Ελέγχου Παιγνίων ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΑΡΧΗ

ΤΑ ΤΥΧΕΡΑ ΠΑΙΧΝΙΔΙΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΑΙΖΟΝΤΑΙ ΓΙΑ ΔΙΑΣΚΕΔΑΣΗ ΚΑΙ ΜΕ ΜΕΤΡΟ. Η ΥΠΕΡΒΟΛΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΑΥΤΑ ΟΔΗΓΕΙ ΣΕ ΕΘΙΣΜΟ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΠΑΤΑΛΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΩΝ.

Δήλωση Άρσης Αποκλεισμού παίκτη

με βάση τις διατάξεις του άρθρου 32 της με αριθμό Τ/6736/2003 (Β 929) απόφασης του Υπουργού Ανάπτυξης με τον τίτλο «Κανονισμός Διοικητικού Ελέγχου και Εποπτείας της Λειτουργίας των Καζίνο», όπως τροποποιήθηκε με την 73/2/10.10.2013 (Β 2654) απόφαση της Ε.Ε.Ε.Π. και ισχύει.

ΠΡΟΣ:							
Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Ονοματεπώνυμο Πατέρα:							
Ονοματεπώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	

Με την παρούσα σας δηλώνω ότι:

1. Στις..................................... και ώρα......................... ζήτησα να υποβάλλω δήλωση άρσης του αποκλεισμού μου από το Καζίνο... Ενημερώθηκα από τον αρμόδιο υπάλληλο του Καζίνο (Επώνυμο......................... Όνομα....................) για τις συνέπειες που θα έχει η πράξη μου αυτή, ο οποίος και μου συνέστησε να επανεκτιμήσω την απόφασή μου να άρω τον αποκλεισμό και να επανέλθω 24 ώρες μετά, εφόσον συνεχίζω να το επιθυμώ, για να υποβάλλω τότε τη δήλωση.

Το υπόδειγμα της δήλωσης αυτής έχει οριστεί με απόφαση της Ε.Ε.Ε.Π. Όλα τα περιεχόμενα στη δήλωση στοιχεία είναι εμπιστευτικά και τηρούνται με ευθύνη του καζίνο κατά τις διατάξεις της με αριθμό Τ/6736/2003 (Β 929) απόφασης του Υπουργού Ανάπτυξης με τον τίτλο «Κανονισμός Διοικητικού Ελέγχου και Εποπτείας της Λειτουργίας των Καζίνο», όπως τροποποιήθηκε με την με την 73/2/10.10.2013 (Β 2654) απόφαση της Ε.Ε.Ε.Π. και ισχύει. Πρόσβαση στα στοιχεία της δήλωσης έχει μόνο το καζίνο και η Ε.Ε.Ε.Π.

ΟΠΙΣΘΙΑ ΟΨΗ

2. Σήμερα ……………………….και ώρα……………………….. με τη δήλωσή μου αυτή, ζητώ την άρση του αποκλεισμού μου από το καζίνο…………………………………………………, ο οποίος έγινε με δήλωσή μου/με δήλωση του/της …………………………………………………… (ονοματεπώνυμο και βαθμός συγγένειας), που κατατέθηκε στις ……../……../……….

3. Γνωρίζω ότι η άρση του αποκλεισμού θα επέλθει μετά την πάροδο είκοσι τεσσάρων ωρών (24) από την ώρα κατάθεσης της δήλωσης, που αναφέρεται παραπάνω.

Ημερομηνία, ……/……/20….

Ο/Η δηλ……

(Υπογραφή)

Καζίνο ………………………….

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

Εγώ, ο/η Επώνυμο………………………………………… Όνομα…………………………… Πατρώνυμο:……………………………………………………………………………………………… με Αριθμό Δελτίου Καταλληλότητας:…………………………………………………. που έχω ορισθεί ως αρμόδιος υπάλληλος για τη σύνταξη της παρούσας, βεβαιώνω ότι διενέργησα έλεγχο ταυτοπροσωπίας του προσώπου που υποβάλλει τη δήλωση αποκλεισμού και επισυνάπτω αντίγραφο εγγράφου πιστοποίησης της ταυτότητάς του/της.

……………,…../…../20…

(Τόπος, Ημερομηνία)

Ο Αρμόδιος Υπάλληλος

Υπογραφή

(Ονοματεπώνυμο)

Η ισχύς της παρούσας αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ημερομηνία από την οποία παύει η ισχύς κάθε προηγούμενης απόφασης που ρυθμίζει τα ίδια θέματα.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 31 Οκτωβρίου 2013

Ο Πρόεδρος

ΕΥΓΕΝΙΟΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:

- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 έως 16 σελίδες σε 1 € προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD:

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α΄	150 €	40 €	15 €
Β΄	300 €	80 €	30 €
Γ΄	50 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-
Δ΄	110 €	30 €	-

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α΄	225 €
Β΄	320 €
Γ΄	65 €
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Δ΄	160 €
Α.Α.Π.	160 €
Ε.Β.Ι.	65 €
Α.Ε.Δ.	10 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	2.250 €
Δ.Δ.Σ.	225 €
Α.Σ.Ε.Π.	70 €
Ο.Π.Κ.	-

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.

- Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).
- Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.
- Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α, τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής.
- Το ποσό υπέρ ΤΑ.Π.Ε.Τ. (5% επί του ποσού συνδρομής), καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.
- Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρίζονται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.
Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: τηλ.: 210 8220885.

Τα φύλλα όλων των τευχών της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως διατίθενται δωρεάν σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: http://www.et.gr - e-mail: webmaster.et@et.gr

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΑΠΟ 08:00 ΜΕΧΡΙ 13:30



ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004